

# BEBIDAS AZUCARADAS EN ARGENTINA: ETIQUETADO NUTRICIONAL FRONTAL



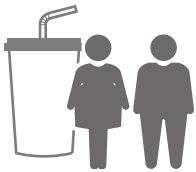
El etiquetado frontal de productos hace que comprendamos –de manera rápida y clara– los riesgos que tiene consumir determinados alimentos y bebidas. Contar con esa información es importante porque favorece que conozcamos qué es saludable y qué no.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

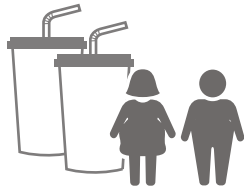
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 vaso por día.



El **48%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 2 vasos por día.



El **35%** de los **MENORES DE 5 AÑOS** toman en promedio 1,5 vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESIDAD Y SOBREPESO**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CÁNCER**
- ✗ **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**
- ✗ **MUERTE PREMATURA**

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico del etiquetado frontal en la reducción del consumo de bebidas azucaradas se buscó en las principales bases de datos científicas. Se realizó un documento técnico que incluyó 7 artículos científicos y 4 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## ¿CÓMO ES EL MEJOR ETIQUETADO?

La evidencia evaluada sugiere que el etiquetado que logra reducir el consumo de bebidas azucaradas es:

### FRONTAL

Consiste en ubicar una etiqueta con información nutricional en el frente de las bebidas (no en el dorso ni en los costados) para que esté bien visible.

### ÚNICO Y OBLIGATORIO

Utiliza un único sistema de etiquetado oficial que implica colocar la etiqueta en todos los envases, exactamente en el mismo lugar para todas las marcas, del mismo color y en igual tamaño.

### DE ADVERTENCIA GRÁFICA

La información se brinda con una figura (no sólo con textos escritos) para que la información resulte más atractiva y fácil de comprender.



# ¿QUÉ PASA EN ARGENTINA?

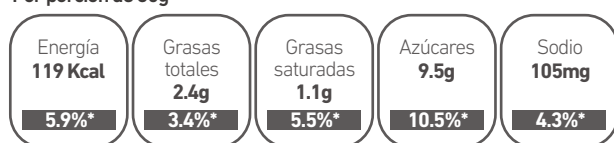


No existe un sistema obligatorio frontal.

Sólo se exige que los envases de bebidas y alimentos contengan información nutricional, pero estos datos se colocan en el dorso de los productos y se brindan de un modo que resulta difícil de interpretar.

Algunas empresas adoptaron voluntariamente un etiquetado frontal pero con gráficos difíciles de comprender. Ej:

Por porción de 30g



VNR\* basado en una dieta recomendada de 2.000 Kcal (8.373 KJ)

## UN EJEMPLO EN LA REGIÓN

Chile introdujo un etiquetado frontal, único y obligatorio de advertencia gráfica en 2016, convirtiéndose en un pionero en Latinoamérica.

La puesta en marcha (que fue confrontada por la industria) implicó un arduo trabajo colectivo multisectorial que se centró en construir regulación en salud pública que favorezca el consumo de alimentos saludables.

Tras la adopción de esta medida, registró un importante descenso en el consumo de bebidas azucaradas.

Algunas etiquetas nutricionales usadas en Chile:



## ¿SE PUEDE IMPLEMENTAR EL ETIQUETADO NUTRICIONAL FRONTAL?

### BARRERAS

**El lobby que realiza la industria alimentaria.** Presiona para que se elija un sistema de etiquetado que asocie lo menos posible a las bebidas azucaradas con riesgos para la salud. La industria también acciona para que no haya criterios estrictos sobre la cantidad de azúcar y calorías que deben contener los productos.

**La resistencia política de representantes de provincias productoras de azúcar.** Temen que caigan las ventas de azúcar y que eso afecte las economías regionales.

**La interpretación de una normativa del Mercosur.** Establece que todos los países miembros deben adoptar el mismo sistema de etiquetado. De este modo, algunos creen que si un país quiere modificar su sistema debe consensuarlo con los demás estados.

### FACILITADORES

**Referentes sanitarios.** Es promovido por la Secretaría de Gobierno de Salud, la Organización Mundial de la Salud y UNICEF.

**Otros estados latinoamericanos ya adoptaron el etiquetado frontal.** Además, actores sociales comprometidos con la alimentación saludable realizan acciones para avanzar en esta línea.

**Beneficios adicionales.** Para evitar las etiquetas, la industria alimentaria mejora la fórmula de sus productos. También se favorece que en entornos escolares se limite la venta de productos que contienen dichas advertencias.

Este proyecto, financiado por IDRC, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago.**

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para empoderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Perelli L, Rodríguez B, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Augustovski F, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Pichon-Riviere A, Alcaraz A. Etiquetado frontal para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 55. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS AZUCARADAS: IMPUESTOS PARA REDUCIR EL CONSUMO EN ARGENTINA



**IECS**  
INSTITUTO  
DE EFECTIVIDAD  
CLÍNICA  
Y SANITARIA



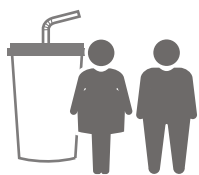
Si el precio de las bebidas azucaradas aumenta, su consumo es menor. El aumento de precios a través de impuestos es una medida efectiva para aumentar el precio y reducir el consumo.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

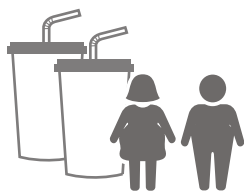
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 vaso por día.



El **48%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 2 vasos por día.



El **35%** de los **MENORES DE 5 AÑOS** toman en promedio 1,5 vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESIDAD Y SOBREPESO**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CÁNCER**
- ✗ **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**
- ✗ **MUERTE PREMATURA**

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico de la implementación de impuestos en la reducción del consumo de bebidas azucaradas se buscó en las principales bases de datos científicas. Se realizó un documento técnico que incluyó 51 artículos científicos y 11 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## RECOMENDACIONES PARA APLICAR IMPUESTOS A LAS BEBIDAS AZUCARADAS:

La evidencia evaluada muestra que el aumento de impuestos reduce el consumo de bebidas azucaradas. Se debe elegir:

### QUE AUMENTEN EL PRECIO DE VENTA AL PÚBLICO

Establecer impuesto/s que, independientemente de su tipo, logren incrementar el precio de las bebidas azucaradas en al menos un 20%.

### QUE NO DISMINUYAN CON LA INFLACIÓN

El impuesto debe ser diseñado de manera tal que su participación porcentual en el precio de venta no se vea reducida por la existencia de inflación.

### QUE SEAN MAYORES CUANDO TENGAN MÁS CANTIDAD DE AZÚCAR

Establecer un impuesto que guarde relación con el contenido de azúcar de las bebidas, encareciendo más a aquellas con mayor cantidad.



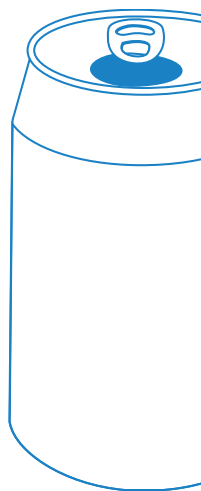
# ¿QUÉ PASA EN ARGENTINA?



Las bebidas azucaradas son muy baratas. Los precios están entre los más bajos de Latinoamérica.

El impuesto que pagan es bajo, oscila entre el 8% y el 10% del precio de venta al público.

Los productores de bebidas tienen la posibilidad de bajar aún más este impuesto. Para lograrlo sólo es necesario que agreguen un porcentaje ínfimo de jugo de frutas a la fórmula.



## UN EJEMPLO EN LA REGIÓN

En 2014, con el objeto de reducir el alto consumo de bebidas azucaradas, México estableció un impuesto a las ventas de 1 peso por litro de esos productos. Se observó una disminución entre el 5,5% y el 9,1% en las ventas dependiendo del período de análisis y el estatus socioeconómico del grupo evaluado. Esto provocó una reducción promedio del 11,7% en la ingesta calórica.



## ¿SE PUEDEN IMPLEMENTAR IMPUESTOS PARA REDUCIR EL CONSUMO?

### BARRERAS



**Percepción social negativa del aumento** de impuestos por la resistencia al aumento de precios.

**Preocupación por el impacto en las economías regionales:** Provincias azucareras temen que se reduzcan puestos de trabajo.

**Desconocimiento de la población** de la relación entre aumento de precio y disminución de consumo con beneficios de salud.

**Importante lobby de la industria** de grupos opositores a la implementación de políticas fiscales relacionadas a las bebidas azucaradas, incluyendo asociaciones de fabricantes de insumos, coordinadores de producción de alimentos, productores de bebidas y centros azucareros.



### FACILITADORES

**Poder utilizar el dinero recolectado a través del impuesto** para el tratamiento de enfermedades relacionadas al consumo de bebidas azucaradas, como la lucha contra la obesidad infantil.

**Experiencias de otros países** donde los impuestos generaron disminución del consumo y aumento de los beneficios en salud, como la experiencia del impuesto al tabaco.

**Pronunciamientos o acciones de grupos u organismos** que sean favorables a la implementación de una reforma impositiva y que tengan altos niveles de conocimiento, capacidad de liderazgo e influencia o poder, como la Organización Mundial de la Salud, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), UNICEF, entes públicos y sociedades científicas y/o civiles.

Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para empoderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Balan D, Palacios A, Alcaraz A, Rodríguez B, Ciapponi A, García Martí S, Perelli L, Augustovski F, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Guevara G, Pichon-Riviere A, Bardach A. Políticas fiscales para reducir el consumo de bebidas azucaradas: Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 54. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).



# BEBIDAS AZUCARADAS EN ARGENTINA: MEDIDAS EDUCATIVAS Y MODIFICACIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR



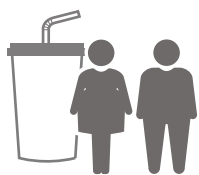
El consumo de bebidas azucaradas afecta a adultos, niños, niñas y adolescentes. Pero los más jóvenes son particularmente vulnerables porque las preferencias alimentarias se aprenden en la infancia.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

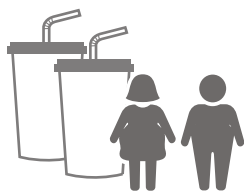
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 vaso por día.



El **48%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 2 vasos por día.



El **35%** de los **MENORES DE 5 AÑOS** toman en promedio 1,5 vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESIDAD Y SOBREPESO**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CÁNCER**
- ✗ **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**
- ✗ **MUERTE PREMATURA**

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico de las medidas educativas y de la modificación del entorno escolar en la reducción del consumo de bebidas azucaradas, se realizó una búsqueda sistemática en las principales bases de datos bibliográficas, buscadores de Internet y sitios ministeriales. Se incluyeron 13 artículos científicos y 4 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## ¿QUÉ MEDIDAS IMPLEMENTAR?

La evidencia evaluada sugiere que las siguientes intervenciones podrían ser útiles en la reducción del consumo de bebidas azucaradas.

### MODIFICACIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR OBESOGÉNICO

Prohibir las ventas de bebidas azucaradas en los kioscos de las escuelas y sus alrededores, y que todas las escuelas tengan bebederos con agua potable.

### INTERVENCIONES EDUCATIVAS

Incorporar a la currícula escolar información nutricional y del daño asociado al consumo de bebidas azucaradas en diferentes formatos como folletos y clases.

### INTERVENCIONES MULTICOMPONENTE

No limitarse a brindar sólo información. También desarrollar talleres donde se pongan en práctica esos conocimientos y aplicar técnicas de modificación de la conducta para generar hábitos saludables. Involucrar a la familia en estas actividades.

### INTERVENCIONES MANTENIDAS EN EL TIEMPO

Para que los cambios generados persistan estas intervenciones deben perdurar.

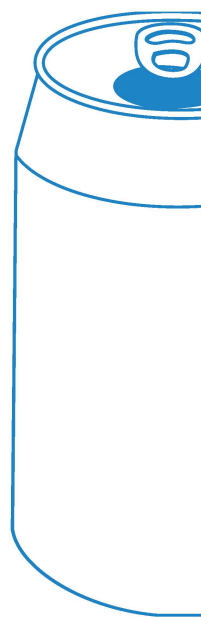
# ¿QUÉ PASA EN ARGENTINA?



En Argentina el 80% de las escuelas tiene al menos un kiosco, el 81% de éstos vende bebidas azucaradas y el 59% tiene publicidades de bebidas azucaradas. Sólo el 5,6% de las escuelas cuenta con bebederos de agua potable.

Si bien existe la ley 26.396 de Trastornos Alimentarios (sancionada en el año 2008) que establece que los kioscos escolares deben ofrecer productos saludables y variados, la misma no está siendo implementada correctamente. Además, no cumple con los estándares internacionales recomendados para lograr una modificación efectiva del entorno obesogénico escolar.

En el 2018 se creó el Plan Nacional de Prevención del Sobrepeso y la Obesidad en Niños, Niñas y Adolescentes, con el objetivo de elaborar políticas públicas destinadas a detener la malnutrición en todas sus formas, con especial foco en la epidemia de sobrepeso y obesidad.



# ¿CÓMO LO LOGRÓ CHILE?

En Chile la misma normativa que aplicó el etiquetado frontal y la restricción publicitaria también estableció que desde 2016 no se pueden vender, comercializar, publicitar, ni regalar alimentos envasados que tengan la etiqueta alto en grasas, calorías o azúcar en todo el ámbito escolar.



# ¿SE PUEDEN IMPLEMENTAR ACCIONES EDUCATIVAS Y DE MODIFICACIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR?

## BARRERAS

Falta de **reglamentación y cumplimiento de las leyes** vigentes.

**Restricción presupuestaria** para implementar estas acciones.

Difícil **implementación y monitoreo de las acciones**.

**Interferencia de la industria** productora de bebidas azucaradas.

Resistencia de los dueños de los **kioscos** o de los mismos colegios (por la potencial pérdida de ventas).

Falta de **articulación** entre ministerios: salud, desarrollo social y educación.

## FACILITADORES

**Amplio apoyo por parte de múltiples organizaciones** como la Secretaría de Gobierno de Salud, la Organización Panamericana de la Salud, la Organización Mundial de la Salud, UNICEF y múltiples organizaciones de la sociedad civil.

**Clima social** favorable para diseñar e implementar estas medidas.

Son intervenciones que fortalecen la **protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes**.

Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para empoderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

Perelli L, Rodríguez B, Alcaraz A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Augustovski F, Pichon-Riviere A, Bardach A. Acciones educativas y de modificación del entorno escolar para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 56. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS AZUCARADAS EN ARGENTINA: PROHIBICIÓN DE LA PUBLICIDAD, PROMOCIÓN Y PATROCINIO



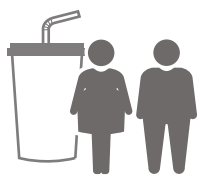
Existe una asociación entre la exposición a publicidad de alimentos no saludables con la mala alimentación y la obesidad. Aplicando múltiples estrategias de marketing las empresas que comercializan las bebidas azucaradas alientan su consumo repetido, siendo las niñas y niños unos de los principales destinatarios de publicidades con dibujos coloridos, personajes infantiles y deportistas. La prohibición de la publicidad, la promoción y el patrocinio de las bebidas azucaradas puede ser una medida útil para reducir su consumo.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

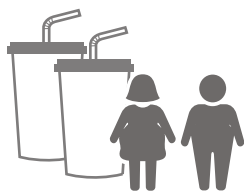
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 vaso por día.



El **48%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 2 vasos por día.



El **35%** de los **MENORES DE 5 AÑOS** toman en promedio 1,5 vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESIDAD Y SOBREPESO**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CÁNCER**
- ✗ **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**
- ✗ **MUERTE PREMATURA**

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico de la prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de bebidas azucaradas para reducir su consumo, se realizó una búsqueda sistemática en las principales bases de datos bibliográficas, buscadores de Internet y sitios ministeriales. Se incluyeron 4 artículos científicos y 4 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## ¿CÓMO DEBERÍA SER ESTA MEDIDA?

La evidencia evaluada sugiere que la exposición a la publicidad de bebidas azucaradas y alimentos no saludables podría reducirse con normas legales que restrinjan la difusión de estos productos.

### A TRAVÉS DE NORMATIVAS CLARAS

Que se sancione una ley y que la misma sea cumplida por todas las empresas. Debe existir además un organismo estatal que verifique su cumplimiento y aplique sanciones cuando corresponda.

Las medidas de autorregulación de la publicidad por parte de la industria alimentaria no son efectivas.

### PROMOVIENDO UNA RESTRICCIÓN INTEGRAL

Que se restrinja la publicidad de todas las bebidas azucaradas y en todos los medios de comunicación: incluyendo tanto a los medios tradicionales como diarios, revistas, radio como televisión y también en redes sociales y plataformas audiovisuales de internet.



# ¿QUÉ PASA EN ARGENTINA?



La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) establece que toda publicidad o propaganda de los productos alimenticios no deberá ser encubierta, engañosa, indirecta, subliminal o desleal ni tampoco deberá vulnerar los intereses de la salud pública.

El Consejo de Autorregulación Publicitaria (CONARP) de Argentina posee un código de ética y autorregulación publicitaria que enuncia que la publicidad no debe ser engañosa y que no deben ofrecerse productos que no sean apropiados a niños, niñas y jóvenes. Sin embargo, se sabe que las medidas de autorregulación de la industria no son efectivas.

En Argentina todavía no estamos haciendo lo suficiente: 9 de cada 10 alimentos publicitados durante la emisión de programas infantiles tiene bajo valor nutritivo, y las bebidas azucaradas son de las más publicitadas en esos horarios.

## ¿SE PUEDEN IMPLEMENTAR ESTAS PROHIBICIONES PUBLICITARIAS?

### BARRERAS



La **autorregulación** promovida por la industria, que se sabe que no es efectiva.

Tanto **medios de comunicación** como **agencias de publicidad** reciben dinero por la publicidad de alimentos.

**Una multiplicidad de medios**, especialmente redes sociales y sitios web, donde es más difícil la regulación.



### FACILITADORES

La **experiencia previa prohibición de la publicidad del tabaco**, que fue una medida muy efectiva para reducir su consumo.

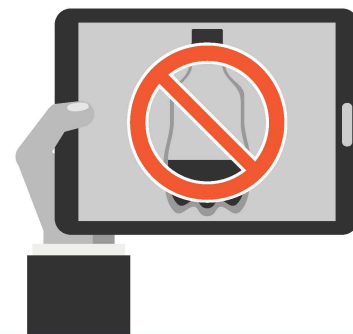
**Leyes de protección** de la niñez y la adolescencia que dan un marco normativo.

**Leyes de defensa del consumidor vigentes** que exigen que la publicidad sea cierta, clara y detallada de forma tal que permita su comprensión.

Instituciones como la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y UNICEF, junto con múltiples **actores sociales y ONGs** apoyan estas iniciativas.

## ¿CÓMO LO LOGRÓ CHILE?

En 2016 Chile promulgó la ley 20.606 sobre la composición de los alimentos y su publicidad. Así se logró reglamentar una restricción de la publicidad dirigida a menores de 14 años en alimentos altos en azúcar, grasas, sal y calorías. Esta medida tuvo un alto nivel de aceptación en la población chilena.



Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para empoderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Perelli L, Rodríguez B, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Vianna C, Gittens-Baynes KA, Guevara G, Augustovski F, Pichon-Riviere A, Alcaraz A. Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de las bebidas azucaradas para reducir su consumo. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 57. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS DE AÇÚCAR NO BRASIL: ROTULAGEM NUTRICIONAL FRONTAL



**IECS**  
INSTITUTO  
DE EFECTIVIDAD  
CLÍNICA  
Y SANITARIA



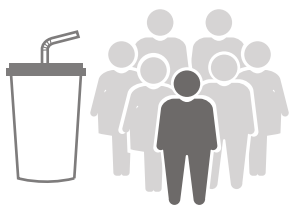
A rotulagem frontal dos produtos mostra - rápida e claramente - os riscos de comer certos alimentos e bebidas. Ter essa informação é importante porque ajuda a saber o que é saudável e o que não é.

## O QUE SÃO BEBIDAS AÇÚCARADAS?

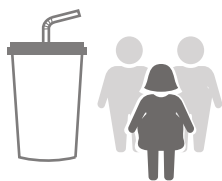
Refrigerantes, sucos líquidos e em pó, energizadores, águas aromatizadas e bebidas esportivas, entre outros.



## PANORAMA ATUAL



**1 em cada 7 ADULTOS** brasileiros consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 ADOLESCENTES** consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 CRIANÇAS** menores de 2 anos consome pelo menos um refrigerante por dia.

## O CONSUMO EXCESSIVO DE AÇÚCAR AUMENTA O RISCO DE

- ✗ CÁRIE
- ✗ OBESIDADE E EXCESSO DE PESO
- ✗ DIABETES
- ✗ CÂNCER
- ✗ DOENÇAS CARDIOVASCULARES
- ✗ MORTE PREMATURA

## DESCRIÇÃO DO ESTUDO

Para avaliar o impacto econômico e de saúde da rotulagem frontal na redução do consumo de bebidas açucaradas, foram pesquisadas as principais bases de dados científicas. Foi elaborado um documento técnico incluindo 7 artigos científicos e 4 recomendações de organizações internacionais. A publicação pode ser acessada em [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## QUAL É A MELHOR ETIQUETA?

As evidências sugerem que a rotulagem que consegue reduzir o consumo de bebidas açucaradas é:

### FRONTAL

consiste localizar um rótulo nutricional na frente das bebidas (não na parte de trás ou nas laterais), claramente visível.

### ÚNICO E OBRIGATÓRIO

Utiliza um sistema de rotulagem oficial que envolve a colocação dos rótulos em todas as embalagens, exatamente no mesmo local para todas as marcas, com a mesma cor e tamanho.

### AVISO GRÁFICO

As informações são fornecidas com uma figura (não apenas com textos escritos) tornando-as mais atraentes e fáceis de entender.







## O QUE ACONTECE NO BRASIL?

Atualmente, não existe um sistema oficial de rotulagem frontal, mas informações nutricionais nos rótulos incluindo uma lista de nutrientes obrigatórios, e opcionais, e uma declaração da quantidade de nutrientes por porção ou por 100 gramas do produto.

"En 2019 el Gobierno promovió que los alimentos procesados (entre los cuales se encuentran las bebidas azucaradas) incorporen un rotulado frontal, único, obligatorio y de aviso gráfico que señale la cantidad de azúcar, de sodio y de grasa de las bebidas". (Al cierre de este informe, octubre 2019, la medida no se había implementado)

## A ETIQUETA NUTRICIONAL FRONTAL PODE SER IMPLEMENTADA?

### BARREIRAS

**O lobby na indústria de alimentos.** Pressão para escolher um sistema de rotulagem que associe o mínimo risco à saúde com as bebidas açucaradas. A indústria também atua para que não haja critérios rigorosos sobre a quantidade de açúcar e calorias que os produtos devem informar.

**A interpretação de um regulamento do Mercosul.** Ele afirma que todos os países membros devem adotar o mesmo sistema de rotulagem. Assim, alguns acreditam que, se um país deseja modificar seu sistema, deve concordar com os outros estados.

## UM EXEMPLO NA REGIÃO

Chile introduziu um aviso gráfico rotulagem frontal, única e obrigatória em 2016, tornando-se pioneiro na América Latina.

A implementação (que foi confrontada pela indústria) envolveu um árduo trabalho coletivo multissetorial, focado na construção de normas de saúde pública que favorecem o consumo de alimentos saudáveis.

Após a adoção dessa medida, registrou-se uma redução significativa no consumo de bebidas açucaradas.

Alguns rótulos nutricionais usados no Chile:



### FACILITADORES

**Referentes em saúde.** É promovido pela Organização Mundial da Saúde e UNICEF.

**Outros estados latino-americanos já adotaram a rotulagem frontal.** Além disso, os atores sociais comprometidos com a alimentação saudável tomam medidas para avançar nessa linha.

**Benefícios adicionais.** Para evitar rótulos, a indústria de alimentos aprimora a fórmula de seus produtos. Também é favorecido que a venda de produtos que contenham esses avisos seja limitada no ambiente escolar.

Este projeto, financiado pelo IDRC, começou em 2018 e terminará em 2020. Inclui quatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago.**

Seu **objetivo** é fornecer informações econômicas e de saúde aos tomadores de decisão na América Latina e no Caribe para capacitá-los a alcançar melhores políticas públicas em torno de bebidas açucaradas.

**Nome técnico do projeto:** "Capacitando os tomadores de decisão em saúde para atender às necessidades regionais nas políticas de bebidas açucaradas na América Latina e no Caribe: construindo uma estrutura

para avaliar a carga de doenças e a relação custo-benefício das intervenções disponíveis; e estimando o ônus da doença em Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad y Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro do estudo:** Estime o ônus da doença e o impacto econômico do consumo excessivo de bebidas açucaradas na Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad y Tobago. Numa fase posterior, está planejado explorar o potencial efeito esperado com a implementação de diferentes medidas para reduzir o consumo, bem como o ônus das doenças atribuíveis em diferentes países da América Latina e do Caribe.

### FONTES DE INFORMAÇÃO

Perelli L, Rodriguez B, Bardach A, Ciapponi A, Garcia Martí S, Palacios A, Balan D, Augustovski F, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Pichon-Riviere A, Alcaraz A. Etiquetado frontal para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 55. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodriguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, Garcia Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS AÇUCARADAS: SUBSÍDIOS NO BRASIL E IMPOSTOS



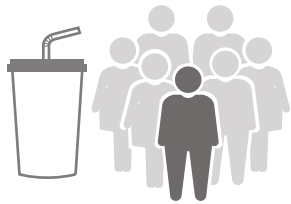
Se o preço das bebidas açucaradas subir, o seu consumo será menor. O aumento de preços através de impostos é uma medida eficaz para reduzir o consumo.

## O QUE SÃO BEBIDAS AÇUCARADAS?

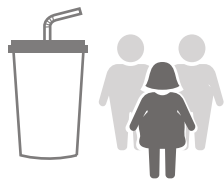
Refrigerantes, sucos líquidos e em pó, energizadores, águas aromatizadas e bebidas esportivas, entre outros.



## PANORAMA ATUAL



**1 em cada 7 ADULTOS** brasileiros consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 ADOLESCENTES** consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 CRIANÇAS** menores de 2 anos consome pelo menos um refrigerante por dia.

## O CONSUMO EXCESSIVO DE AÇÚCAR AUMENTA O RISCO DE

- ✗ CÁRIE
- ✗ OBESIDADE E EXCESSO DE PESO
- ✗ DIABETES
- ✗ CÂNCER
- ✗ DOENÇAS CARDIOVASCULARES
- ✗ MORTE PREMATURA

## DESCRIÇÃO DO ESTUDO

Para avaliar o impacto econômico e sanitário da efetividade dos impostos na redução do consumo de bebidas açucaradas, foram pesquisadas as principais bases de dados científicas. Foi elaborado um documento técnico com 51 artigos científicos e 11 documentos com recomendações das organizações internacionais. A publicação pode ser acessada em [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## RECOMENDAÇÕES PARA APLICAÇÃO DE IMPOSTOS A BEBIDAS ADOÇADAS:

As evidências mostram que o aumento de impostos reduz o consumo de bebidas açucaradas. Você escolheria aumentar o preço de venda ao público:

Criando impostos que, independentemente do seu tipo, elevam o preço das bebidas açucaradas em pelo menos 20%.

Propondo um imposto sobre o teor de açúcar das bebidas, tornando as que têm mais açúcar mais caras.





## O QUE ACONTECE NO BRASIL?

A proposta de imposto para bebidas açucaradas está vinculada ao imposto de exportação e importação entre 5% e 15%, dependendo da quantidade de gramas de açúcar por 100mL de bebida.

## OS IMPOSTOS PODEM SER UTILIZADOS PARA REDUZIR O CONSUMO?

### BARREIRAS

Percepção social negativa do aumento de impostos devido à resistência ao aumento de preços.

Ameaça de destruição de empregos nas economias regionais (por exemplo, províncias de açúcar).

O desconhecimento da população sobre a relação entre aumento de preços e benefícios para a saúde diminuição de consumo.

Grupos que se opõem à implementação de políticas tributárias relacionadas a bebidas açucaradas têm níveis médios de conhecimento sobre o assunto, mas têm um alto nível de liderança, influência e poder.

## EXEMPLO

Em 2014, para reduzir o alto consumo de bebidas açucaradas, o México estabeleceu um imposto sobre vendas de 1 peso por litro produtos. Foi observada uma queda entre 5,5% e 9,1% nas vendas, dependendo do período de análise e do status socioeconômico do grupo avaliado. Isso causou uma redução média de 11,7% na ingestão calórica.



### FACILITADORES

Uso do dinheiro arrecadado através da "Contribuição Especial de Intervenção no Domínio Econômico" para o Fundo Nacional de Saúde. Luta contra a obesidade infantil.

As experiências de outros países onde os impostos geraram diminuição do consumo e aumento dos benefícios à saúde. Experiência do imposto sobre o tabaco.

Informações precisas para aconselhar a liderança política das consequências do consumo de bebidas açucaradas. Os grupos de defesa da implementação de políticas fiscais relacionadas a bebidas açucaradas têm alto nível de conhecimento sobre o assunto, alta capacidade de liderança e alto nível (em média) de influência ou poder para gerar uma implementação da potencial reforma tributária.

Este projeto, financiado pelo IDRC, começou em 2018 e terminará em 2020. Inclui quatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago.**

Seu **objetivo** é fornecer informações econômicas e de saúde aos tomadores de decisão na América Latina e no Caribe para capacitá-los a alcançar melhores políticas públicas em torno de bebidas açucaradas.

**Nome técnico do projeto:** "Capacitando os tomadores de decisão em saúde para atender às necessidades regionais nas políticas de bebidas açucaradas na América Latina e no Caribe: construindo uma estrutura

para avaliar a carga de doenças e a relação custo-benefício das intervenções disponíveis; e estimando o ônus da doença em Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad e Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro do estudo:** Estimar o ônus da doença e o impacto econômico do consumo excessivo de bebidas açucaradas na Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad e Tobago. Numa fase posterior, está planejado explorar o potencial efeito esperado com a implementação de diferentes medidas para reduzir o consumo, bem como o ônus das doenças atribuíveis em diferentes países da América Latina e do Caribe.

### FONTES DE INFORMAÇÃO

Balan D, Palacios A, Alcaraz A, Rodríguez B, Ciapponi A, García Martí S, Perelli L, Augustovski F, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Guevara G, Pichon-Riviere A, Bardach A. Políticas fiscales para reducir el consumo de bebidas azucaradas: Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 54. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponível em: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponível em: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).



# BEBIDAS AÇÚCARADAS NO BRASIL: MEDIDAS EDUCACIONAIS E MODIFICAÇÃO DO AMBIENTE ESCOLAR



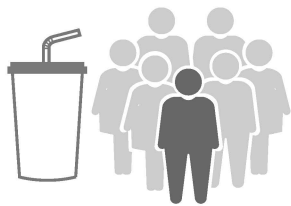
O consumo de bebidas açucaradas afeta adultos, crianças e adolescentes. Os jovens são particularmente vulneráveis porque as preferências alimentares são aprendidas na infância.

## O QUE SÃO BEBIDAS AÇÚCARADAS?

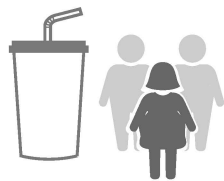
Refrigerantes, sucos líquidos e em pó, energizadores, águas aromatizadas e bebidas esportivas, entre outros.



## PANORAMA ATUAL



**1 em cada 7 ADULTOS** brasileiros consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 ADOLESCENTES** consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 CRIANÇAS** menores de 2 anos consome pelo menos um refrigerante por dia.

## O CONSUMO EXCESSIVO DE AÇÚCAR AUMENTA O RISCO DE

- ✗ CÁRIE
- ✗ OBESIDADE E EXCESSO DE PESO
- ✗ DIABETES
- ✗ CÂNCER
- ✗ DOENÇAS CARDIOVASCULARES
- ✗ MORTE PREMATURA

## DESCRIÇÃO DO ESTUDO

Para avaliar o impacto econômico e sanitário das medidas educacionais e a modificação do ambiente escolar na redução do consumo de bebidas açucaradas, foi realizada uma busca sistemática nas principais bases de dados bibliográficas, sites e mecanismos de busca na Internet 13 artigos científicos e 4 documentos com recomendações de organizações internacionais foram incluídos. A publicação pode ser acessada em [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## QUAIS MEDIDAS IMPLANTAR?

As evidências sugerem que as seguintes intervenções podem ser úteis na redução do consumo de bebidas açucaradas.

### MODIFICAÇÃO DO AMBIENTE ESCOLAR OBESOGÊNICO

Proibir a venda de bebidas açucaradas nos quiosques das escolas e arredores e que todas as escolas tenham bebedouros com água potável.

### INTERVENÇÕES EDUCACIONAIS

Incorporar no currículo escolar informações nutricionais e dos riscos associados ao consumo de bebidas açucaradas em diferentes contextos.

### INTERVENÇÕES MULTICOMPONENTES

Não basta fornecer apenas informações. É necessário também desenvolver workshops onde esse conhecimento seja colocado em prática aplicando técnicas de modificação de comportamento que gere hábitos saudáveis e envolva a família.

### INTERVENÇÕES MANTIDAS NO TEMPO

Para que as alterações geradas persistam, as intervenções não devem ter um prazo fixo.



## O QUE ACONTECE NO BRASIL?

Embora existam vários projetos que propuseram proibir o marketing, a publicidade e o patrocínio de bebidas açucaradas nas escolas, nenhum deles foi implementado.

## AS AÇÕES EDUCACIONAIS E DE MODIFICAÇÃO DO AMBIENTE ESCOLAR PODEM SER EFETIVADAS?

### BARREIRAS

- Falta de regulamentação e conformidade com as leis atuais.
- Restrição orçamentária para concretizadas essas ações.
- Difícil implantadas e monitoramento de ações.
- Interferência da indústria de bebidas açucaradas.
- Resistência dos proprietários dos quiosques ou das mesmas escolas (pela potencial perda de vendas).

## O EXEMPLO DO CHILE

No Chile, os mesmos regulamentos que aplicaram a rotulagem frontal e a restrição de publicidade também estabeleceram que, desde 2016, não é possível vender, comercializar, anunciar ou distribuir alimentos embalados com alto teor de gordura, calorias ou açúcar em todo o ambiente escolar.



### FACILITADORES

- Amplo apoio de várias organizações, como a Organização Pan-Americana da Saúde, a Organização Mundial da Saúde, UNICEF e várias organizações da sociedade civil.
- São intervenções que fortalecem a proteção integral dos direitos de crianças e adolescentes.

Este projeto, financiado pelo IDRC, começou em 2018 e terminará em 2020. Inclui quatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago.**

Seu **objetivo** é fornecer informações econômicas e de saúde aos tomadores de decisão na América Latina e no Caribe para capacitá-los a alcançar melhores políticas públicas em torno de bebidas açucaradas.

**Nome técnico do projeto:** "Capacitando os tomadores de decisão em saúde para atender às necessidades regionais nas políticas de bebidas açucaradas na América Latina e no Caribe: construindo uma estrutura

para avaliar a carga de doenças e a relação custo-benefício das intervenções disponíveis; e estimando o ônus da doença em Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad e Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro do estudo:** Estime o ônus da doença e o impacto econômico do consumo excessivo de bebidas açucaradas na Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad e Tobago. Numa fase posterior, está planejado explorar o potencial efeito esperado com a implementação de diferentes medidas para reduzir o consumo, bem como o ônus das doenças atribuíveis em diferentes países da América Latina e do Caribe.

### FONTES DE INFORMAÇÃO

Perelli L, Rodriguez B, Alcaraz A, Ciapponi A, Garcia Marti S, Palacios A, Balan D, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Augustovski F, Pichon-Riviere A, Bardach A. Acciones educativas y de modificación del entorno escolar para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 56. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodriguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, Garcia Marti S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).



# BEBIDAS AÇÚCARADAS NO BRASIL: PROIBIÇÃO DE PUBLICIDADE, PROMOÇÃO E PATROCÍNIO



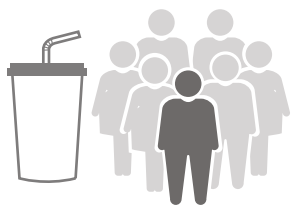
Existe uma associação da exposição à publicidade de alimentos não saudáveis com a obesidade. Aplicando várias estratégias de marketing, as empresas que vendem bebidas açucaradas incentivam o consumo, sendo crianças e jovens os principais destinatários da publicidade com desenhos coloridos, personagens infantis e atletas. A proibição da publicidade, promoção e patrocínio de bebidas açucaradas pode ser uma medida útil para reduzir seu consumo.

## O QUE SÃO BEBIDAS AÇÚCARADAS?

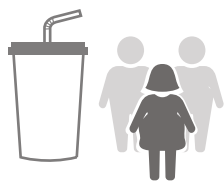
Refrigerantes, sucos líquidos e em pó, energizadores, águas aromatizadas e bebidas esportivas, entre outros.



## PANORAMA ATUAL



**1 em cada 7 ADULTOS** brasileiros consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 ADOLESCENTES** consome pelo menos um refrigerante por dia.



**1 em cada 3 CRIANÇAS** menores de 2 anos consome pelo menos um refrigerante por dia.

## O CONSUMO EXCESSIVO DE AÇÚCAR AUMENTA O RISCO DE

- ✗ CÁRIE
- ✗ OBESIDADE E EXCESSO DE PESO
- ✗ DIABETES
- ✗ CÂNCER
- ✗ DOENÇAS CARDIOVASCULARES
- ✗ MORTE PREMATURA

## DESCRIÇÃO DO ESTUDO

Para avaliar o impacto econômico e de saúde da restrição de publicidade, promoção e patrocínio na redução do consumo de bebidas açucaradas, foram pesquisadas as principais bases de dados científicas. Foi elaborado um documento técnico que incluía duas revisões sistemáticas, um estudo de custo-efetividade e quatro documentos com recomendações de organizações internacionais. A publicação pode ser acessada em [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## COMO PROIBIR A PUBLICIDADE?

As evidências sugerem que a exposição à publicidade de bebidas açucaradas e alimentos não saudáveis pode ser reduzida por regulamentos legais que restringem a difusão desses produtos.

### POR REGULAMENTOS CLAROS

Uma lei e que aplicada todas as empresas. Também deve haver uma agência estatal que verifique a conformidade e aplique sanções quando apropriado.

As medidas de autorregulação da publicidade pela indústria de alimentos não são eficazes.

### PROMOVER UMA RESTRIÇÃO INTEGRAL

A publicidade de todas as bebidas açucaradas em toda a mídia deve ser restrita, incluindo as tradicionais, como jornais, revistas, rádio e televisão, e também as redes sociais e plataformas audiovisuais na Internet.



## O QUE ACONTECE NO BRASIL?

A regulamentação da publicidade de alimentos, - ainda não teve sucesso na implementação de medidas regulatórias -, apesar dos esforços da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). Esse tipo de medida enfrenta oposição dos interesses da indústria de produtos processados e ultraprocessados, com forte influência nas decisões políticas.

As medidas menos conflitantes são acordos voluntários para reduzir os níveis de sal, gorduras saturadas e açúcar dos alimentos processados, previstos no Plano Nacional de Enfrentamento às DNTs. As "alianças" com a indústria de alimentos sugerem que voluntariamente a propagação de alimentos não saudáveis pode ser evitada, o que é bastante improvável.

## PODEM SER IMPLEMENTADAS ESTAS PROIBIÇÕES DE PUBLICIDADE?

### BARREIRAS

Auto-regulação promovida pela indústria, é reconhecidamente.

Tanto a mídia quanto as agências de publicidade recebem dinheiro para publicidade de alimentos.

Uma multiplicidade de mídias, especialmente redes sociais e sites, onde a regulamentação é mais difícil.

### FACILITADORES

Experiência anterior na proibição de publicidade de tabaco, que foi uma medida muito eficaz para reduzir seu consumo.

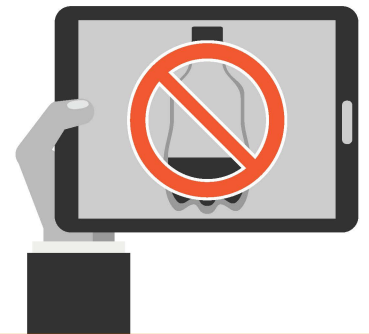
Leis de proteção a crianças e adolescentes que fornecem uma estrutura normativa.

Instituições como a Organização Mundial de Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde e UNICEF, juntamente com múltiplos atores sociais e ONGs, apoiam essas iniciativas.

## O EXEMPLO CHILENO

Em 2016, o Chile promulgou a Lei 20.606, sobre a composição de alimentos e sua publicidade. Assim, foi possível regulamentar uma restrição de publicidade destinada a menores de idade.

14 anos em alimentos ricos em açúcar, gordura, sal e calorias. Essa medida teve um alto nível de aceitação na população chilena.



Este projeto, financiado pelo IDRC, começou em 2018 e terminará em 2020. Inclui quatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Seu **objetivo** é fornecer informações econômicas e de saúde aos tomadores de decisão na América Latina e no Caribe para capacitá-los a alcançar melhores políticas públicas em torno de bebidas açucaradas.

**Nome técnico do projeto:** "Capacitando os tomadores de decisão em saúde para atender às necessidades regionais nas políticas de bebidas açucaradas na América Latina e no Caribe: construindo uma estrutura

para avaliar a carga de doenças e a relação custo-benefício das intervenções disponíveis; e estimando o ônus da doença em Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad e Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro do estudo:** Estime o ônus da doença e o impacto econômico do consumo excessivo de bebidas açucaradas na Argentina, Brasil, El Salvador e Trinidad e Tobago. Numa fase posterior, está planejado explorar o potencial efeito esperado com a implementação de diferentes medidas para reduzir o consumo, bem como o ônus das doenças atribuíveis em diferentes países da América Latina e do Caribe.

### FONTES DE INFORMAÇÃO

Perelli L, Rodriguez B, Bardach A, Ciapponi A, Garcia Marti S, Palacios A, Balan D, Vianna C, Gittens-Baynes KA, Guevara G, Augustovski F, Pichon-Riviere A, Alcaraz A. Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de las bebidas azucaradas para reducir su consumo. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 57. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodriguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, Garcia Marti S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS AZUCARADAS EN EL SALVADOR: ETIQUETADO NUTRICIONAL FRONTAL



**IECS**  
INSTITUTO  
DE EFECTIVIDAD  
CLÍNICA  
Y SANITARIA



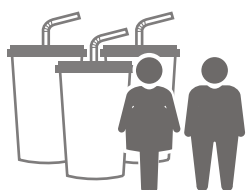
El etiquetado frontal de productos hace que comprendamos –de manera rápida y clara– los riesgos que tiene consumir determinados alimentos y bebidas. Contar con esa información es importante porque favorece que conozcamos qué es saludable y qué no.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 y 3 vasos por día.



El **66%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 1 o más vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ CARIES
- ✗ OBESIDAD Y SOBREPESO
- ✗ DIABETES
- ✗ CÁNCER
- ✗ ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
- ✗ MUERTE PREMATURA

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico del etiquetado frontal en la reducción del consumo de bebidas azucaradas se buscó en las principales bases de datos científicas. Se realizó un documento técnico que incluyó 7 artículos científicos y 4 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## ¿CÓMO ES EL MEJOR ETIQUETADO?

La evidencia evaluada sugiere que el etiquetado que logra reducir el consumo de bebidas azucaradas es:

### FRONTAL

Consiste en ubicar una etiqueta con información nutricional en el frente de las bebidas (no en el dorso ni en los costados) para que esté bien visible.

### ÚNICO Y OBLIGATORIO

Utiliza un único sistema de etiquetado oficial que implica colocar la etiqueta en todos los envases, exactamente en el mismo lugar para todas las marcas, del mismo color y en igual tamaño.

### DE ADVERTENCIA GRÁFICA

La información se brinda con una figura (no sólo con textos escritos) para que la información resulte más atractiva y fácil de comprender.





## ¿QUÉ PASA EN EL SALVADOR?

No existe un sistema obligatorio frontal que permita asociar el consumo de bebidas azucaradas con las consecuencias para la salud.

## ¿SE PUEDE IMPLEMENTAR EL ETIQUETADO NUTRICIONAL FRONTAL?

### BARRERAS

**El lobby que realiza la industria alimentaria.** Presiona para que se elija un sistema de etiquetado que asocie lo menos posible a las bebidas azucaradas con riesgos para la salud. La industria también acciona para que no haya criterios estrictos sobre la cantidad de azúcar y calorías que deben contener los productos.

## UN EJEMPLO EN LA REGIÓN

Chile introdujo un etiquetado frontal, único y obligatorio de advertencia gráfica en 2016, convirtiéndose en un pionero en Latinoamérica.

La puesta en marcha (que fue confrontada por la industria) implicó un arduo trabajo colectivo multisectorial que se centró en construir regulación en salud pública que favorezca el consumo de alimentos saludables.

Tras la adopción de esta medida, registró un importante descenso en el consumo de bebidas azucaradas.

Algunas etiquetas nutricionales usadas en Chile:



### FACILITADORES

**Referentes sanitarios.** Es promovido por la Organización Mundial de la Salud y UNICEF.

**Otros estados latinoamericanos ya adoptaron el etiquetado frontal.** Además, actores sociales comprometidos con la alimentación saludable realizan acciones para avanzar en esta línea.

**Beneficios adicionales.** Para evitar las etiquetas, la industria alimentaria mejora la fórmula de sus productos. También se favorece que en entornos escolares se limite la venta de productos que contienen dichas advertencias.

Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para empoderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Perelli L, Rodríguez B, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Augustovski F, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Pichon-Rivière A, Alcaraz A. Etiquetado frontal para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 55. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Rivière A, Belizan M., Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).



# BEBIDAS AZUCARADAS EN EL SALVADOR: MEDIDAS EDUCATIVAS Y MODIFICACIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR



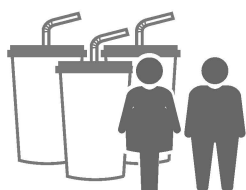
El consumo de bebidas azucaradas afecta a adultos, niños, niñas y adolescentes. Pero los más jóvenes son particularmente vulnerables porque las preferencias alimentarias se aprenden en la infancia.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

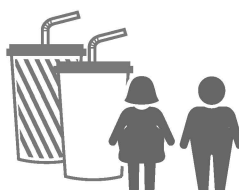
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 y 3 vasos por día.



El **66%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 1 o más vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESIDAD Y SOBREPESO**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CÁNCER**
- ✗ **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**
- ✗ **MUERTE PREMATURA**

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico de las medidas educativas y de la modificación del entorno escolar en la reducción del consumo de bebidas azucaradas, se realizó una búsqueda sistemática en las principales bases de datos bibliográficas, buscadores de Internet y sitios ministeriales. Se incluyeron 13 artículos científicos y 4 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## ¿QUÉ MEDIDAS IMPLEMENTAR?

La evidencia evaluada sugiere que las siguientes intervenciones podrían ser útiles en la reducción del consumo de bebidas azucaradas.

### MODIFICACIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR OBESOGÉNICO

Prohibir las ventas de bebidas azucaradas en los kioscos de las escuelas y sus alrededores, y que todas las escuelas tengan bebederos con agua potable.

### INTERVENCIONES EDUCATIVAS

Incorporar a la currícula escolar información nutricional y del daño asociado al consumo de bebidas azucaradas en diferentes formatos como folletos y clases.

### INTERVENCIONES MULTICOMPONENTE

No limitarse a brindar sólo información. También desarrollar talleres donde se pongan en práctica esos conocimientos y aplicar técnicas de modificación de la conducta para generar hábitos saludables. Involucrar a la familia en estas actividades.

### INTERVENCIONES MANTENIDAS EN EL TIEMPO

Para que los cambios generados persistan.





## ¿QUÉ PASA EN EL SALVADOR?

Existe la Normativa de tiendas y cafetines escolares saludables, emitida en junio del año 2017. Esta norma regula y controla la comercialización de alimentos y bebidas con altos contenidos de grasas, sodio y azúcar y todos los que no contribuyan a una alimentación saludable en el ámbito escolar.

Las instituciones encargadas de vigilar el cumplimiento son la defensoría del Consumidor, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación y en caso de incumplimiento se hace una prevención y en caso de reincidencia se cancela el contrato de arrendamiento.

Dada su reciente aplicación no se encontraron publicaciones acerca de su impacto.

## ¿CÓMO LO LOGRÓ CHILE?

En Chile la misma normativa que aplicó el etiquetado frontal y la restricción publicitaria también estableció que no se pueden vender, comercializar, publicitar, ni regalar alimentos envasados que tengan la etiqueta alto en grasas, calorías o azúcar en todo el ámbito escolar desde el año 2016.



## ¿SE PUEDEN IMPLEMENTAR ACCIONES EDUCATIVAS Y DE MODIFICACIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR?

### BARRERAS

Falta de **reglamentación y cumplimiento de las leyes** vigentes.

**Restricción presupuestaria** para implementar estas intervenciones.

Difícil **implementación y monitoreo de las intervenciones**.

**Interferencia de la industria** productora de bebidas azucaradas.

Resistencia de los dueños de los **kioscos** o de los mismos colegios (por la potencial pérdida de ventas).

### FACILITADORES

**Amplio apoyo por parte de múltiples organizaciones** como la Secretaría de Gobierno de Salud, la Organización Panamericana de la Salud, la Organización Mundial de la Salud, UNICEF y múltiples organizaciones de la sociedad civil.

Son intervenciones que fortalecen la **protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes**.

Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para emponderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Perelli L, Rodríguez B, Alcaraz A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Augustovski F, Pichon-Riviere A, Bardach A. Acciones educativas y de modificación del entorno escolar para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 56. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS AZUCARADAS: IMPUESTOS PARA REDUCIR EL CONSUMO EN EL SALVADOR



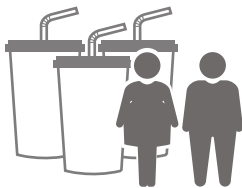
Si el precio de las bebidas azucaradas aumenta, su consumo es menor. El aumento de precios a través de impuestos es una medida efectiva para aumentar el precio y reducir el consumo.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

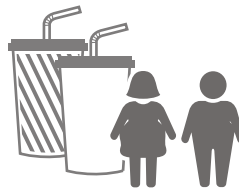
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 y 3 vasos por día.



El **66%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 1 o más vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESIDAD Y SOBREPESO**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CÁNCER**
- ✗ **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**
- ✗ **MUERTE PREMATURA**

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico de la implementación de impuestos en la reducción del consumo de bebidas azucaradas se buscó en las principales bases de datos científicas. Se realizó un documento técnico que incluyó 51 artículos científicos y 11 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## RECOMENDACIONES PARA APLICAR IMPUESTOS A LAS BEBIDAS AZUCARADAS:

La evidencia evaluada muestra que el aumento de impuestos reduce el consumo de bebidas azucaradas. Se debe elegir:

### QUE AUMENTEN EL PRECIO DE VENTA AL PÚBLICO

Establecer impuesto/s que, independientemente de su tipo, logren incrementar el precio de las bebidas azucaradas en al menos un 20%.

### QUE NO DISMINUYAN CON LA INFLACIÓN

El impuesto debe ser diseñado de manera tal que su participación porcentual en el precio de venta no se vea reducida por la existencia de inflación.

### QUE SEAN MAYORES CUANDO TENGAN MÁS CANTIDAD DE AZÚCAR

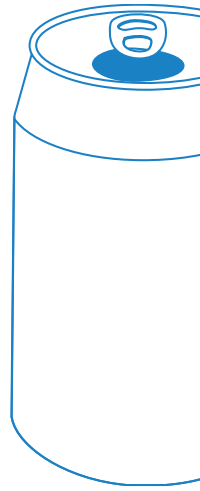
Establecer un impuesto que guarde relación con el contenido de azúcar de las bebidas, encareciendo más a aquellas con mayor cantidad.





## ¿QUÉ PASA EN EL SALVADOR?

La situación impositiva actual presenta un impuesto de entre el 5 y el 10% sobre el precio de venta al público, dependiendo del tipo de bebida, ya sean de producción local o bebidas importadas.



## UN EJEMPLO EN LA REGIÓN

En 2014, con el objeto de reducir el alto consumo de bebidas azucaradas, México estableció un impuesto a las ventas de 1 peso por litro de esos productos. Se observó una disminución entre el 5,5% y el 9,1% en las ventas dependiendo del período de análisis y el estatus socioeconómico del grupo evaluado. Esto provocó una reducción promedio del 11,7% en la ingesta calórica.



## ¿SE PUEDEN IMPLEMENTAR IMPUESTOS PARA REDUCIR EL CONSUMO?

### BARRERAS

**Percepción social negativa del aumento** de impuestos por la resistencia al aumento de precios.

**Desconocimiento de la población** de la relación entre aumento de precio y disminución de consumo con beneficios de salud.

### FACILITADORES

**Poder utilizar el dinero recolectado a través del impuesto** para el tratamiento de enfermedades relacionadas al consumo de bebidas azucaradas, como la lucha contra la obesidad infantil.

**Experiencias de otros países** donde los impuestos generaron disminución del consumo y aumento de los beneficios en salud, como la experiencia del impuesto al tabaco.

Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para empoderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Balan D, Palacios A, Alcaraz A, Rodríguez B, Ciapponi A, García Martí S, Perelli L, Augustovski F, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Guevara G, Pichon-Riviere A, Bardach A. Políticas fiscales para reducir el consumo de bebidas azucaradas: Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 54. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Riviere A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# BEBIDAS AZUCARADAS EN EL SALVADOR: PROHIBICIÓN DE LA PUBLICIDAD, PROMOCIÓN Y PATROCINIO



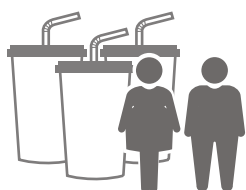
Existe una asociación entre la exposición a publicidad de alimentos no saludables con la mala alimentación y la obesidad. Aplicando múltiples estrategias de marketing las empresas que comercializan las bebidas azucaradas alientan su consumo repetido, siendo las niñas y niños unos de los principales destinatarios de publicidades con dibujos coloridos, personajes infantiles y deportistas. La prohibición de la publicidad, la promoción y el patrocinio de las bebidas azucaradas puede ser una medida útil para reducir su consumo.

## ¿CUÁLES SON LAS BEBIDAS AZUCARADAS?

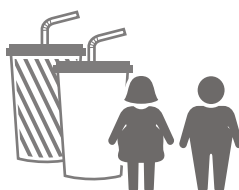
Gaseosas, jugos (líquidos y en polvo), energizantes, aguas saborizadas y bebidas deportivas, entre otras.



## EL PANORAMA ACTUAL



Los **ADULTOS** toman en promedio 1 y 3 vasos por día.



El **66%** de los **NIÑOS, NIÑAS** y **ADOLESCENTES** toman en promedio 1 o más vasos por día.

## EL CONSUMO EXCESIVO DE AZÚCAR AUMENTA EL RIESGO DE

- ✗ CARIES
- ✗ OBESIDAD Y SOBREPESO
- ✗ DIABETES
- ✗ CÁNCER
- ✗ ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
- ✗ MUERTE PREMATURA

## DESCRIPCIÓN DE ESTE ESTUDIO

Para evaluar el impacto sanitario y económico de la prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de bebidas azucaradas para reducir su consumo, se realizó una búsqueda sistemática en las principales bases de datos bibliográficas, buscadores de Internet y sitios ministeriales. Se incluyeron 4 artículos científicos y 4 documentos con recomendaciones de organismos internacionales. El documento técnico completo está en [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)

## ¿CÓMO DEBERÍA SER ESTA MEDIDA?

La evidencia evaluada sugiere que la exposición a la publicidad de bebidas azucaradas y alimentos no saludables podría reducirse con normas legales que restrinjan la difusión de estos productos.

### A TRAVÉS DE NORMATIVAS CLARAS

Que se sancione una ley y que la misma sea cumplida por todas las empresas. Debe existir además un organismo estatal que verifique su cumplimiento y aplique sanciones cuando corresponda.

Las medidas de autorregulación de la publicidad por parte de la industria alimentaria no son efectivas.

### PROMOVIENDO UNA RESTRICCIÓN INTEGRAL

Que se restrinja la publicidad de todas las bebidas azucaradas y en todos los medios de comunicación: incluyendo tanto a los medios tradicionales como diarios, revistas, radio como televisión y también en redes sociales y plataformas audiovisuales de internet.





## ¿QUÉ PASA EN EL SALVADOR?

No existe legislación específica sobre la publicidad, promoción y patrocinio de las Bebidas Azucaradas. La industria se rige por código de conducta autorregulado. En El Salvador existe un Consejo Nacional de Publicidad pero no tiene injerencia en el tema de productos con externalidades negativas para la salud.

## ¿SE PUEDEN IMPLEMENTAR ESTAS PROHIBICIONES PUBLICITARIAS?

### BARRERAS

La **autorregulación** promovida por la industria que se sabe no es efectiva.

Tanto **medios de comunicación** como **agencias de publicidad** reciben dinero por la publicidad de alimentos.

**Multiplicidad de medios**, especialmente redes sociales y sitios web, donde es más difícil la regulación.

### FACILITADORES

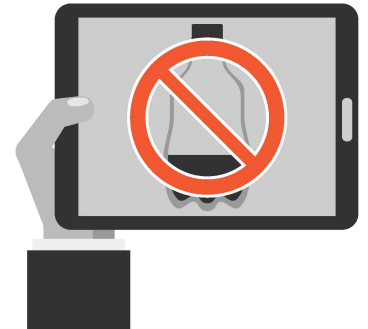
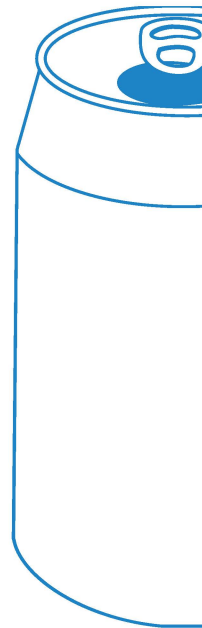
La **experiencia previa prohibición de la publicidad del tabaco**, que fue una medida muy efectiva para reducir su consumo.

**Leyes de protección** de la niñez y la adolescencia que dan marco normativo.

Instituciones como la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y UNICEF, junto con múltiples **actores sociales y ONGs** apoyan estas iniciativas.

## ¿CÓMO LO LOGRÓ CHILE?

En 2016 Chile promulgó la ley 20.606 sobre la composición de los alimentos y su publicidad. Así se logró reglamentar una restricción publicitaria dirigida a menores de 14 años en alimentos altos en azúcar, grasas, sal y calorías. Esta medida tuvo un alto nivel de aceptación en la población chilena.



Este proyecto, financiado por **IDRC**, inició en el año 2018 y finalizará en 2020. Incluye a cuatro países: **Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago**.

Su **objetivo** es proveer información sanitaria y económica a decisores de Latinoamérica y el Caribe para emponderarlos a lograr mejores políticas públicas en torno a las bebidas azucaradas.

**Nombre técnico del proyecto:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Futuro del estudio:** Estimar la carga de enfermedad e impacto económico del consumo excesivo de bebidas azucaradas en Argentina, Brasil, El Salvador y Trinidad y Tobago. En una etapa posterior se proyecta explorar el potencial efecto esperado con la implementación de diferentes medidas para disminuir el consumo así como la carga de enfermedad atribuible en diferentes países de Latinoamérica y el Caribe.

### FUENTES DE INFORMACIÓN

Perelli L, Rodríguez B, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Vianna C, Gittens-Baynes KA, Guevara G, Augustovski F, Pichon-Rivière A, Alcaraz A. Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de las bebidas azucaradas para reducir su consumo. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 57. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Rivière A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).



# SUGARY-SWEETENED BEVERAGES IN TRINIDAD & TOBAGO: FRONT-OF-PACKAGE NUTRITIONAL LABELING



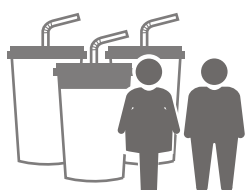
The front-of-package nutritional labeling of products makes us understand - quickly and clearly - the risks of eating certain foods and drinks. Having that information is important because it helps us know what is healthy and what is not.

## WHAT ARE SUGAR-SWEETENED BEVERAGES?

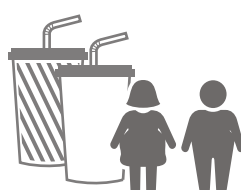
Soft drinks, juices (liquid and powder), energy drinks, flavored waters and sports drinks, among others.



## THE CURRENT SITUATION



**ADULTS** on average drink **20 ounces** of SSB (2.5 servings) per day.



**54%** of **TEENAGERS** drink on average 1 or more carbonated soft drinks per day.

## EXCESSIVE CONSUMPTION OF SUGAR INCREASES THE RISK OF

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESITY AND OVERWEIGHT**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CANCER**
- ✗ **CARDIOVASCULAR DISEASES**
- ✗ **PREMATURE DEATH**

## DESCRIPTION OF THIS STUDY

To evaluate the health and economic impact of front-of-pack labeling in the reduction of the consumption of sugary beverages, a systematic search was carried out on main bibliographic data bases, Internet search engines and ministerial sites. 7 scientific articles and 4 documents with recommendations from international organizations were included. The full technical document is available at [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)

## HOW IS THE BEST NUTRITIONAL LABELING?

### FRONT-OF-PACKAGE LABELING

It consists of placing a label with nutritional information in the front of the drinks (not on the back or sides) so that it is most visible.

### MANDATORY

It uses a single official labeling system that involves placing the label on all packages, in exactly the same place for all brands, of the same color and in the same size.

### WITH GRAPHIC WARNINGS

The information is provided with a figure (not only with written texts) to make the information more attractive and easy to understand.





## WHAT HAPPENS IN TRINIDAD & TOBAGO?

There is no mandatory front-of-package nutritional labeling system in Trinidad and Tobago that would allow associating health consequences and the consumption of sugar-sweetened beverages.

## CAN WE IMPLEMENT FRONT-OF-PACKAGE NUTRITIONAL LABELING?

### BARRIERS



The lobby performed by the food industry. Industry presses to choose a labeling system that associates sugary drinks as little as possible with health risks. It also acts so that there are no strict criteria on the maximum amount of sugar and calories contained by their products.



## HOW DID CHILE DO IT?

Chile introduced front-of-package nutritional mandatory labeling in 2016, becoming a pioneer in Latin America.

The start-up (which was confronted by the industry) involved arduous multisectoral collective work that focused on building regulation in public health to favor the consumption of healthy foods.

After the adoption of this measure, Chile registered a significant decrease in the consumption of sugary drinks.

Some nutritional graphic warning labels used in Chile:



### FACILITATORS

**Health referents.** It is promoted by the World Health Organization and UNICEF.

**Other Latin American states have already adopted front-of-package nutritional labeling.** In addition, social actors committed to healthy eating carry out actions to advance along this line.

**Additional benefits.** To avoid labels, the food industry sometimes improves the formula of its products. The use of nutritional labeling also favors the prohibition of the sale of products that use the label in school settings.

This project, funded by **IDRC**, started in 2018 and it will end in 2020. It includes four countries: **Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago**.

Its **objective** is to provide health and economic information to decision makers in Latin America and the Caribbean to target them to achieve better public policies in around sugary drinks.

**Technical name of the project:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Future of the study:** To estimate the burden of disease and economic impact of excessive consumption of beverages sugary in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago. At a later stage it is planned to explore the potential impact of the implementation of different interventions to reduce consumption as well as attributable disease burden in different countries of Latin America and the Caribbean.

### INFORMATION SOURCES

Perelli L, Rodríguez B, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Augustovski F, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Pichon-Rivière A, Alcaraz A. Etiquetado frontal para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 55. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Rivière A, Belizan M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# SUGAR DRINKS IN TRINIDAD AND TOBAGO: BAN OF PUBLICITY, PROMOTION AND SPONSORSHIP



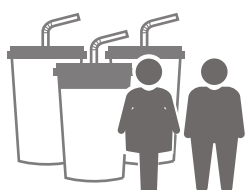
There is an association between exposure to advertising of unhealthy foods and poor diet and obesity. Applying multiple marketing strategies, companies that sell sugary drinks encourage repeated consumption, with girls and boys being one of the main targets of advertising with colorful drawings, children's characters and athletes. The prohibition of advertising, promotion and sponsorship of sugary drinks can be a useful measure to reduce consumption.

## WHAT ARE SUGAR-SWEETENED BEVERAGES?

Soft drinks, juices (liquid and powder), energy drinks, flavored waters and sports drinks, among others.



## THE CURRENT SITUATION



**ADULTS** on average drink **20 ounces** of SSB (2.5 servings) per day.



**54% of TEENAGERS** drink on average 1 or more carbonated soft drinks per day.

## EXCESSIVE CONSUMPTION OF SUGAR INCREASES THE RISK OF

- ✗ CRIES
- ✗ OBESITY AND OVERWEIGHT
  - ✗ DIABETES
  - ✗ CANCER
  - ✗ CARDIOVASCULAR DISEASES
  - ✗ PREMATURE DEATH

## DESCRIPTION OF THIS STUDY

To assess the health and economic impact of the restriction of advertising, promotion and sponsorship in reducing the consumption of sugary drinks, the main scientific databases were searched. A technical document was made that included two systematic reviews, a cost-effectiveness study and four documents with recommendations from international organizations. The full technical document is at [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)

## HOW SHOULD THIS MEASURE BE?

The evidence evaluated suggests that exposure to advertising of sugary drinks and unhealthy foods could be reduced by legal regulations that restrict the diffusion of these products.

### THROUGH CLEAR REGULATIONS

A law has to be passed by authorities, monitored and enforced.

Self-regulation measures of advertising by the food industry are not effective.

### PROMOTING AN INTEGRAL RESTRICTION

The advertising of all sugary beverages in all the media should be restricted: including both traditional media such as newspapers, magazines, radio and television and electronic media such as social networks and audiovisual platforms on the Internet.



## WHAT HAPPENS IN TRINIDAD & TOBAGO?

There is no specific legislation on the advertising, promotion and sponsorship of BA in Trinidad and Tobago.

## HOW CAN THESE ADVERTISING PROHIBITIONS BE IMPLEMENTED?

### BARRIERS

Self-regulation promoted by the industry, which is known to be ineffective.

Both media and advertising agencies receive money for food advertising.

A multiplicity of media, especially social networks and websites, where regulation is more difficult.

### FACILITATORS

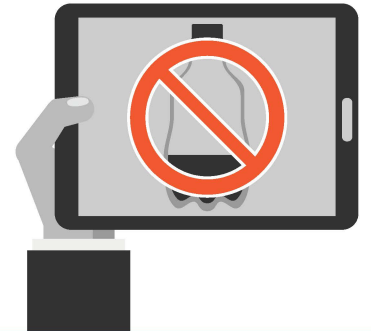
Previous experience in prohibition of tobacco advertising, which was a very effective measure to reduce its consumption.

Child and adolescent protection laws that give a normative framework.

Institutions such as the World Health Organization, Pan American Health Organization and UNICEF, together with multiple social actors and NGOs support these initiatives.

## AN EXAMPLE IN THE REGION

In 2016, Chile enacted Law 20,606 on the composition of food and its advertising. Thus, it was possible to regulate a restriction of advertising aimed at children under 14 in foods high in sugar, fat, salt and calories. This measure had a high level of acceptance in the Chilean population.



This project, funded by IDRC, started in 2018 and it will end in 2020. It includes four countries: **Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago.**

Its **objective** is to provide health and economic information to decision makers in Latin America and the Caribbean to target them to achieve better public policies in around sugary drinks.

**Technical name of the project:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Future of the study:** To estimate the burden of disease and economic impact of excessive consumption of beverages sugary in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago. At a later stage it is planned to explore the potential impact of the implementation of different interventions to reduce consumption as well as attributable disease burden in different countries of Latin America and the Caribbean.

### INFORMATION SOURCES

Perelli L, Rodríguez B, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Vianna C, Gittens-Baynes KA, Guevara G, Augustovski F, Pichon-Rivière A, Alcaraz A. Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de las bebidas azucaradas para reducir su consumo. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 57. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Rivière A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).



# SUGAR-SWEETENED BEVERAGES IN TRINIDAD & TOBAGO: TAXES AND SUBSIDIES



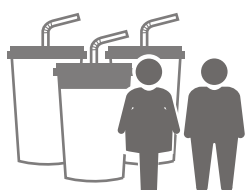
If the price of sugar-sweetened beverages increases, its consumption decreases. Increasing prices through taxes is an effective intervention to reduce sugar-sweetened beverages consumption.

## WHAT ARE SUGAR-SWEETENED BEVERAGES?

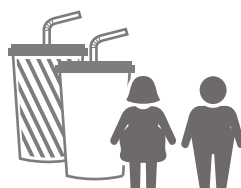
Soft drinks, juices (liquid and powder), energy drinks, flavored waters and sports drinks, among others.



## THE CURRENT SITUATION



**ADULTS** on average drink **20 ounces** of SSB (2.5 servings) per day.



**54%** of **TEENAGERS** drink on average 1 or more carbonated soft drinks per day.

## EXCESSIVE CONSUMPTION OF SUGAR INCREASES THE RISK OF

- ✗ **CARIES**
- ✗ **OBESITY AND OVERWEIGHT**
- ✗ **DIABETES**
- ✗ **CANCER**
- ✗ **CARDIOVASCULAR DISEASES**
- ✗ **PREMATURE DEATH**

## DESCRIPTION OF THIS STUDY

To evaluate the health and economic impact of price increases through taxes in the reduction of the consumption of sugary beverages, a systematic search was carried out on main bibliographic data bases, Internet search engines and ministerial sites. 51 scientific articles and 11 documents with recommendations from international organizations were included. The full technical document is available at [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)

## RECOMMENDATIONS FOR INCREASING TAXES:

The evidence shows that increasing taxes reduces the consumption of sugar-sweetened beverages. Taxes must be:

### TAXES MUST INCREASE FINAL SALE PRICE

Establish taxes that regardless of its type, increase the final sale price by a minimum of 20%

### TAXES SHOULD NOT DECREASE WHEN YOU HAVE INFLATION

Taxes should be designed in such a way that their percentage share in the sale price is not reduced by the existence of inflation.

### TAXES SHOULD BE PROPORTIONAL TO THE AMOUNT OF SUGAR

Establish a tax associated with the sugar content of beverages, which will make those with more sugar more expensive.





## WHAT HAPPENS IN TRINIDAD & TOBAGO?

There is not an explicit tax on sugary drinks.

## CAN WE IMPLEMENT A PRICE INCREASE THROUGH TAXES?

### BARRIERS

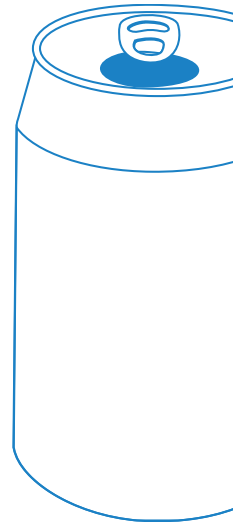


**Negative social perception of the increase** in taxes due to resistance to price increases.



## HOW DID MEXICO DO IT?

In 2014, in order to reduce the high consumption of sugary drinks, Mexico established a sales tax of 1 peso per litre of those products. A decrease between 5.5% and 9.1% in sales was observed depending on the period of analysis and the socioeconomic status of the group evaluated. This caused an average reduction of 11.7% in caloric intake.



### FACILITATORS

**Utilization of revenue collected through taxation** for both the treatment of diseases related to the consumption of sugary drinks and to support campaigns to reduce sugar-sweetened beverages consumption.

**Experiences from other countries** where taxes generated a decrease in consumption and an increase in health benefits.

**Fight against childhood obesity**

**Accurate information** to advise the political leadership of the consequences of the consumption of sugary drinks.

**Positive antecedents** of the tobacco taxation.

This project, funded by **IDRC**, started in 2018 and it will end in 2020. It includes four countries: **Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago**.

Its **objective** is to provide health and economic information to decision makers in Latin America and the Caribbean to target them to achieve better public policies in around sugary drinks.

**Technical name of the project:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

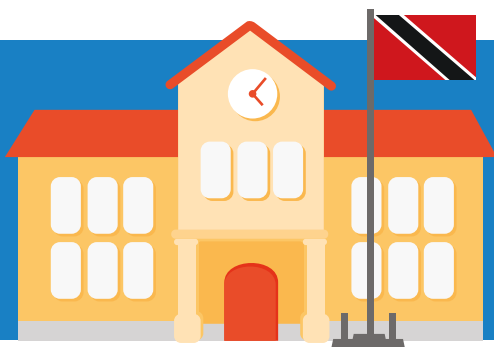
**Future of the study:** To estimate the burden of disease and economic impact of excessive consumption of beverages sugary in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago. At a later stage it is planned to explore the potential impact of the implementation of different interventions to reduce consumption as well as attributable disease burden in different countries of Latin America and the Caribbean.

### INFORMATION SOURCES

Balan D, Palacios A, Alcaraz A, Rodríguez B, Ciapponi A, García Martí S, Perelli L, Augustovski F, Gittens-Baynes KA, Vianna C, Guevara G, Pichon-Rivière A, Bardach A. Políticas fiscales para reducir el consumo de bebidas azucaradas: Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 54. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Rivière A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).

# SUGARY-SWEETENED BEVERAGES IN TRINIDAD & TOBAGO: EDUCATIONAL MEASURES AND MODIFICATION OF THE SCHOOL ENVIRONMENT



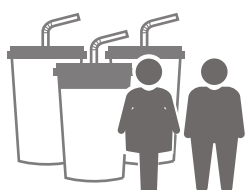
The consumption of sugary drinks affects everybody: adults, children and adolescents. But younger people are particularly vulnerable because food preferences are learned in childhood.

## WHAT ARE SUGAR-SWEETENED BEVERAGES?

Soft drinks, juices (liquid and powder), energy drinks, flavored waters and sports drinks, among others.



## THE CURRENT SITUATION



**ADULTS** on average drink **20 ounces** of SSB (2.5 servings) per day.



**54% of TEENAGERS** drink on average 1 or more carbonated soft drinks per day.

## EXCESSIVE CONSUMPTION OF SUGAR INCREASES THE RISK OF

- ✗ CRIES
- ✗ OBESITY AND OVERWEIGHT
  - ✗ DIABETES
  - ✗ CANCER
  - ✗ CARDIOVASCULAR DISEASES
  - ✗ PREMATURE DEATH

## DESCRIPTION OF THIS STUDY

To evaluate the health and economic impact of educational measures and the modification of the school environment in reducing the consumption of sugary drinks, a systematic search was conducted in the main bibliographic databases, Internet search engines and sites Ministerial 13 scientific articles and 4 documents with recommendations from international organizations were included. The full technical document is in [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)

## WHAT MEASURES TO IMPLEMENT?

The evidence evaluated suggests that the following interventions may be useful in reducing the consumption of sugary drinks.

### MODIFICATION OF THE OBESOGENIC SCHOOL ENVIRONMENT

Ban sales of sugary drinks in schools and all schools should be provided with drinking fountains with potable water.

### EDUCATIONAL INTERVENTIONS

Dissemination of nutritional information on healthy eating and information regarding the health damaging effects of excessive sugar consumption. These can be incorporated in different formats such as written and visual media (brochures, posters and videos) and within the school curriculum (taught modules, class projects and peer educators).

### MULTICOMPONENT INTERVENTIONS

Do not just provide information only. Also develop workshops where that knowledge is put into practice and apply behavior modification techniques to generate healthy habits. Involve the family and the community in these activities.

### INTERVENTIONS MUST BE MAINTAINED OVER TIME

To sustain the changes generated, interventions must be maintained over time.



## WHAT HAPPENS IN TRINIDAD & TOBAGO?

Memorandum of Understanding was signed between the Ministry of Health and the Ministry of Education banning the sale of all sugar sweetened beverages in all public schools- enforced from September 2017.

TTMoves National Wellness Campaign officially launched in December 2018 by the Ministry of Health (in keeping with the overall CARICOM mandate). Three main objectives of this campaign:

1. Drink more water
2. Consume five (5) or more servings of fruits and vegetables per day
3. Exercise most days of the week

## CAN EDUCATIONAL AND MODIFICATION ACTIONS OF THE SCHOOL ENVIRONMENT BE IMPLEMENTED?

### BARRIERS

Difficulty in monitoring and evaluation of compliance.

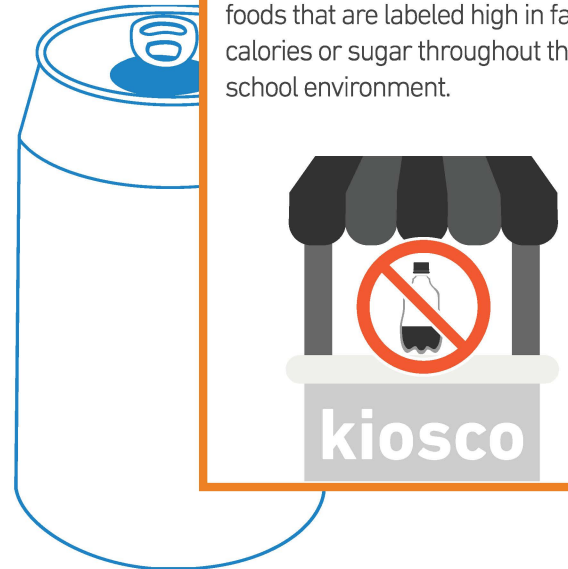
### FACILITATORS

Extensive support from multiple organizations such as the Pan American Health Organization, the World Health Organization, UNICEF and multiple civil society organizations.

Mutually supportive relationship between Ministry of Health and Ministry of Education.

## AN EXAMPLE IN THE REGION

In Chile, the same regulations that applied frontal labeling and advertising restriction also established that since 2016, it is not possible to sell, market, advertise, or give away packaged foods that are labeled high in fat, calories or sugar throughout the school environment.



This project, funded by IDRC, started in 2018 and it will end in 2020. It includes four countries: **Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago.**

Its **objective** is to provide health and economic information to decision makers in Latin America and the Caribbean to target them to achieve better public policies in around sugary drinks.

**Technical name of the project:** "Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs in sugar-sweetened beverages policies in Latin America and the Caribbean: building a framework to evaluate the

disease burden and the cost-effectiveness of available interventions; and estimating the disease burden in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago". Número: 108646-001.

**Future of the study:** To estimate the burden of disease and economic impact of excessive consumption of beverages sugary in Argentina, Brazil, El Salvador and Trinidad and Tobago. At a later stage it is planned to explore the potential impact of the implementation of different interventions to reduce consumption as well as attributable disease burden in different countries of Latin America and the Caribbean.

### INFORMATION SOURCES

Perelli L, Rodríguez B, Alcaraz A, Ciapponi A, García Martí S, Palacios A, Balan D, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Augustovski F, Pichon-Rivière A, Bardach A. Acciones educativas y de modificación del entorno escolar para reducir el consumo de bebidas azucaradas. Evidencia para la implementación de políticas sanitarias. IECS Documento Técnico N° 56. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/sugar](http://www.iecs.org.ar/sugar)).

Alcaraz A, Jones D, Rodríguez B, Palacios A, Augustovski F, Bardach A, Ciapponi A, García Martí S, Balan D, Perelli L, Vianna C, Guevara G, Gittens-Baynes KA, Alonso JP, Pichon-Rivière A, Belizán M. Diálogo de Decisores: Empoderando a los decisores para satisfacer las necesidades regionales de información para promover políticas públicas sobre bebidas endulzadas con azúcar en América Latina y el Caribe. IECS Documento Técnico N° 53. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Marzo 2019 (Disponible en: [www.iecs.org.ar/azucar](http://www.iecs.org.ar/azucar)).